

**256. INFORME MENSUAL DE GESTION
PROGRAMA DE URGENCIA SAPU PEDRO
AGUIRRE CERDA**

Establecimiento	SAPU PEDRO AGUIRRE CERDA
Nombre Completo	Elizabeth Molina Sánchez
Rut:	
Profesión	ADMINISTRATIVO
Horas trabajadas	L-V: 37 horas, SDF: 16 horas
Días permiso administrativo o vacaciones	0
Días licencia médica	0
Fecha Informe	18/05/2024

MONTO BOLETA	\$280310
Nº DE BOLETA	310

PERIODO DE INFORME	DESDE: día - mes- año	HASTA: día - mes- año
MAYO 2024	21/04/2024	20/05/2024

FUNCIONES REALIZADAS DURANTE EL PERIODO

Nº	FUNCIONES SEGÚN CONTRATO Y DE ACUERDO A PROGRAMA
1	Es responsable de coordinar y apoyar las labores administrativas con el fin de mantener el buen funcionamiento de la Unidad.
2	Verificar la certificación de la previsión del paciente para determinar, si corresponde, el cobro por las prestaciones (ISAPRES, particulares)
3	Recibir ingresos propios por concepto de prestaciones médicas a pacientes beneficiarios y no beneficiarios del sistema de salud.
4	Realizar boletas por recepción de dinero por atenciones de pacientes Isapres, además de efectuar rendiciones diarias por dineros percibidos.
5	Tomar datos personales e ingresar al sistema computacional para confección o modificaciones en clínico electrónico
6	Entrega de información, en coordinación con médico jefe de turno y personal de enfermería

DECLARAMOS, que las actividades mencionadas en este informe se encuentran registradas en la ficha clínica de cada usuario/a (electrónica o en papel de acuerdo a la realidad del establecimiento de salud) e informadas en el Registro Estadístico Mensual asociado al Programa. Esto bajo juramento y en consideración a la obligación legal de un adecuado registro por tratarse de información sensible de las personas atendidas y que contribuye a la trayectoria de continuidad de cuidados en salud.

Timbre y firma del ejecutor de las p (P. Natural o P. Jurídica)	mes	Timbre y Firma Director GESFAM <i>Lizette Ledezma Gallardo</i> PEDRO AGUIRRE CERDA CAMERA
Nombre: Elizabeth Molina Sánchez. Rut:		Nombre: Lizette Ledezma Gallardo. Rut:

Timbre y Firma Coordinadora Programa	Timbre y Firma Jefe Dpto. de Salud
Nombre: Daniela Bastías Rut:	Nombre: Rut: